



Municipalidad de Villanueva
Departamento de Cortés, Honduras C.A.
Departamento de Compras y suministros

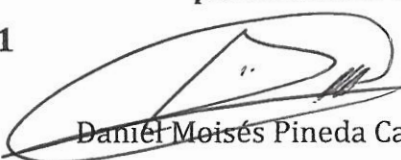


Informe de Compras y Suministros

periodo del 25 de junio al 01 de julio, 2021.

CYS-022/2021

De:


Daniel Moisés Pineda Casco
Jefe de Compras y suministros



Para:

Gregorio Manuel Coello
Oficial de Acceso Información Pública

Asunto:

Informe de Compras, por emergencia covid-19 **con fondos propios**

Fecha:

02/07/2021

Remito informe de las ordenes de compra para que sean cargadas en el Portal Unico de Transparencia en el periodo del 25 de junio al 01 de julio, 2021. En el Marco de la emergencia Sanitaria Covid-19 **(con Fondos Propios)**

N° CYS	FECHA	PROVEEDOR	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
CYS-160	01/07/2021	INFRA DE HONDURAS	4,048.00	proceso de compra

Municipalidad de Villanueva, Cortés, Honduras
Barrio el Centro, 3º y 4º Ave, 1 y 2 Calle
Costado Oeste Parque Central.
Correo Electrónico: alcaldia-villanueva@hotmail.com
Tel. (504) 8978-6555
"La tierra que endulza a Honduras"

INFRA DE HONDURAS, S.A. DE C.V.
9-10 Calle 3-4 Avenida Barrio Las Acacias,
Honduras
HND



Teléfono 504-2580-8025
Fax 504-2580-2196
Giro bancario
NIF - CIF 08019995158356

Cotización

Dirección de envío:
MUNICIPALIDAD DE VILLANUEVA
SAN PEDRO SULA

Página 1 de 1
Número COT-042791I-1
Fecha 01/07/2021
Requisición
Su ref.
Nuestra ref. 279
Fecha límite de la cotización 31/07/2021
Cotización Valida por 3 Dias

Código de artículo	Descripción	Fecha de envío	Cantidad	Unidad	Precio de venta	Descuento	Porcentaje de descuento	Reporte
25-OXI220-M	OXIGENO DE 220 PC PARA CONSUMO HUMANO (PUREZA 99.5%) Cantidad: 8.00 Sitio : 1	01/07/2021	8.00	und	506.00	0.00	0.00 %	4,048.00

Moneda	Monto del subtotal de ventas	Descuento total	Cargos	Monto neto	Impuesto sobre las ventas	Redondear	Total
HNL	4,048.00	0.00	0.00	4,048.00	0.00	0.00	4,048.00

ORDEN DE COMPRA

CREDITO

CONTADO

No.
160

DIRECCION: SAN PEDRO SULA

TEL: 2580-2196

EN LETRAS: CUATRO MIL CUARENTA Y OCHO LEMPIRAS EXACTOS

Observaciones GERENCIA ADMINISTRATIVA

Proyecto o Aplicación:	Solicitado por la secretaria de Salud para uso de pacientes de covid-19
------------------------	---

Firmay Sello
Alcalde Municipal

Firma y Sello
Jefe de Presupuesto

Firma y Sello
Tesorero Municipal